 ****

**Demande d’inscription vacances d’été 2021**

**Service Enfance - Mont Saxonnex**

Remplir un bulletin d’inscription par enfant et par séjour

/Bulletin à déposer à l’espace famille **avant le lundi 07 juin 2021**

|  |
| --- |
| **Partie réservée à l’administration :**Reçu le : …………….. Traité le : ……………..Suivi par : …………..........................................Quotient :………………………………………….Date dernier séjour :…………………………….. |

**PIECES A FOURNIR IMPERATIVEMENT :**

* **Avis d’imposition 2019 (sur les revenus 2018)**
* **Justificatif de domicile de moins de 3 mois**
* **Notification des allocations familiales de moins de 3 mois**
* **Attestation de carte vitale**
* **Acompte de 30€ (chèque ou espèces)**

**INFORMATIONS SUR L’ENFANT**

Nom……………………..……………………Prénom ………………………….….…… Sexe**:** M 🞎 F 🞎

Date de naissance .. / .. / …. Age au moment du départ :…………

Mon enfant est-il déjà parti en séjour avec la ville🞎 NON 🞎 OUI. Si Oui : date du dernier départ :……….

**INFORMATIONS SUR LES PARENTS**

🞎 Mariés 🞎 Concubins 🞎 Pacsé(s) 🞎 Veuf (ve) 🞎 Célibataire 🞎 Divorcé(s) 🞎 Séparé(s)

**PARENT 1** **PARENT 2**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom ………………………………………………………… | Nom de jeune fille ………………………………...…........Nom d’épouse ………………………….….……………… |
| Prénom ........................................................................... | Prénom ............................................................................ |
| Date de naissance : ………./........../………. | Date de naissance : ………./………./………. |
| Adresse : .......................................................................... | Adresse : ........................................................................... |
| CP, Commune : …………………………………………… | CP, Commune : …………………………………………..... |
| Tel. Domicile : ……………………………………………… | Tel. Domicile : ………………………………….……………. |
| Tel. Portable : ………………………………………………. | Tel. Portable : ……………………………………………….. |
| Tel. travail : …………………………………………………. | Tel. travail : ………………………………………….………. |
| Email : ……………………………………………………….. | Email : …………………………………………………..…….. |
| Profession : …………………………………………………. | Profession : …………………………………………………... |

Nombre d’enfants à charge N° d’allocataire à la Caisse

 d’Allocations Familiales (CAF)

**LES SOUHAITS** POUR LES SEJOURS ETE 2021

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | SEJOUR 6/11ANS | SEJOUR 12/14ANS |
| **1er CHOIX**  | **🞎** **08/07 au 20/07/2021****🞎** **04/08 au 16/08/2021** | **🞎** **08/07 au 20/07/2021****🞎** **04/08 au 16/08/2021** |

**S’il n’y a plus de place sur mon 1er choix, je souhaite inscrire mon enfant sur l’autre séjour: 🞎**

La réponse se fera par courrier, mail ou téléphone au plus tard le mercredi **16 juin 2021** et le paiement devra être effectué au plus tard le **samedi 26 juin 2021**

Les parents (ou représentants légaux) :

* Déclarent exacts les renseignements portés sur ce dossier

|  |  |
| --- | --- |
| ***Date :*** ………./........../……….***Signature du père***🖎 | ***Date :*** ………./........../……….***Signature de la mère***🖎 |